

年 月 日

殿

犬の所有者 住 所 台東区 丁目 番 号
(マンション・建物名等)

フリ ガナ
氏 名

電話番号 ()

〔 法人にあつては、名称、主たる
事務所の所在地及び代表者の氏名 〕

狂犬病予防注射済票交付(再交付)申請書

狂犬病予防法施行規則(第12条第2項・第13条第2項)の規定により、注射済票の(交付・再交付)を申請します。

犬の所在地			
種 類			
犬 の 名		性 別	おす ・ めす
毛 色		生 年 月 日	
犬の所在地の 電 話 番 号		そ の 他 の 特 徴	
鑑 札 番 号	年 度 第 号	料 金 収 納 済 印	
済 票 番 号	年 度 第 号		
獣 医 師 名		注 射 月 日	

注 太枠の中を記入すること。